SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17569-996798**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA	**C.C.**	55.306.997	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	ssuarezc@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 091800044215

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4548947/2023 **Nº Compromiso SIIF** **193323**

Valor Total del Contrato	$ 7.096.700	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.142.400	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**16/12/2023**	**$ 2.142.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 386.091,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CESION. PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ORIENTAR FPI PRESENCIAL QUE EL CENTRO PROGRAME EN SEDE PRINCIPAL, SUBSEDES O MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA, PARA RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD, RAD.85-9-2023-003175

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.142.400		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,33%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 106.933
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.017.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.545.491**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.591.943**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 106.933**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4531649617**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 734.667	$ 1.606.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 91.900	$ 200.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 117.600	$ 257.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 3.900	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.636.372	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 117.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 91.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.900	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.530.648	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.591.943,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.528.491,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	106.933,00	2,33%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	25.285,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.010.182,00**	

SON: DOS MILLONES DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Soldadura Productos metálicos / Mantenimiento de motores Diesel / Control de calidad en confección industrial/ Operaciones de comercio exterior / Gestión de Seguridad y salud en el trabajo.
ACTIVIDADES: PLANEACIÓN: Identificar principios y valores universales para implementarlos en la construcción de su proyecto de vida. Guía de Aprendizaje: Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz
EJECUCIÓN: Realizar e implementar su proyecto de vida
EVALUACIÓN: Acompañamiento y supervisión en el desarrollo de actividades planteadas en las guías de aprendizaje.
FICHAS: 2713448, 2713421, 2721380, 2721835 y 2501349 MUNICIPIO: Paz de Ariporo, Yopal, Virtual. N° APRENDICES ACTIVOS: 15,16,19,4y 22 Hrs Act. Académicas: 158 Hrs... Hrs Act. Adicionales: 0 Hrs. Total Hrs SOFIA PLUS: 158 Hrs. Total Hrs Cobradas en el Mes 86 Hrs

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA
INSTRUCTOR G11

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

FERNANDO BARRERO CABALLERO

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55306997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SONIA CATALINA SUAREZ CUTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 21 9 12	TELÉFONO:	8777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4531649617**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997060317

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.200	$ 0	$ 257.200
SUBTOTALES:										**$ 257.200**	**$ 0**	**$ 257.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.900	$ 0	$ 0	$ 200.900
SUBTOTALES:													**$ 200.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 55306997	SUAREZ CUTHA SONIA CATALINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.607.000	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.607.000	$ 200.900	$ 0	$ 200.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.607.000	55306997	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 466.500**

Planilla Pagada

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 28 de noviembre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	66523	Fecha Solicitud	2023-11-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-11-28	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	SENA YOPAL-CENTRO AGROINDUSTRIAL CASANARE-FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7623	Dependencia Solicitante	951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA	CC- 55306997	CONTRATISTA	Autorizada	2023-11-29	2023-12-01	CASANARE / YOPAL	CASANARE / PAZ - ARIPORO	1.5	No	50	1.5	4.017.000,00	198.225,00	297.338,00	88.753,00	386.091,00	APOYAR LA APLICACION DE LAS PRUEBAS DE SEGUNDA FASE DE LA I OFERTA EDUCATIVA 2024, EN EL PROCESO DE ENTREVISTAS PSICOLOGICAS
				2023-12-01	2023-12-01	CASANARE / PAZ - ARIPORO	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			297.338,00	88.753,00	386.091,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYAR LA APLICACION DE LAS PRUEBAS DE SEGUNDA FASE DE LA I OFERTA EDUCATIVA 2024, EN EL PROCESO DE ENTREVISTAS PSICOLOGICAS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación: 3054838	Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264330496574220508
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/11/28 16:57:07 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generacion Reporte:	martes, 28 de noviembre de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	28/11/2023 16:34:54

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
28/11/2023 4:57:19 p. m

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yopal, diciembre 06 de 2023

PRESENTADO A: Fernando Barrero Caballero

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
66523	Noviembre 30 de 2023	Diciembre 01 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare, Sede Paz de Ariporo.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Apoyar la aplicación de las Pruebas de Segunda Fase de la I oferta educativa 2024, en el proceso de entrevistas psicológicas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar de manera presencial pruebas de la Segunda Fase de la I Oferta educativa 2024, en el proceso de entrevistas psicológicas, con el fin de mejorar el proceso de seleccionados apuntando a disminuir la deserción con este proceso.

RESULTADOS:

1. Mejorar el proceso de selección aplicando pruebas de manera presencial de la actividad entrevistas psicológicas, apuntando a disminuir la deserción en los diferentes programas ofertados por la Regional

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Registro fotográfico







Aplicación pruebas Juego de Roles

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objetivo del desplazamiento hacia el municipio de Paz de Ariporo el cual correspondía realizar de manera presencial pruebas Fase II a los aspirantes convocados en el programa de Formación Técnico en Atención Integral a la Primera Infancia, se evidencia registro fotográfico.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	MONICA LUCÍA MANCIPE RIVERA	

FLOTA SUGAMUXI SA

891800075-8
CR 12 47 85
WWW.FLOTASUGAMUXISA.COM.CO
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2023-11-30 16:05:52
F.SALIDA:2023-11-30 15:50:00
OPERACION:351212
C.C PASAJERO:55306997
NOMBRE:CATALINA SU¿óREZ
TEL:3158854747
VEHICULO:7128/SSR444
ORIGEN:YOPAL
DESTINO:PAZ DE ARIPORO

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TYOP-861095	6	22.000

TOTAL TIQ:$22.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

TOTAL:$22.000
SUCURSAL:YOPAL
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:WILLINTON EDUARDO MO
JICA RODRIGUEZ

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

FLOTA SUGAMUXI SA

891800075-8
CR 12 47 85
WWW.FLOTASUGAMUXISA.COM.CO
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2023-12-01 08:11:06
F.SALIDA:2023-12-01 08:12:00
OPERACION:351909
C.C PASAJERO:55306997
NOMBRE:CATALINA SU¿óREZ CUTHA
TEL:3158854747
VEHICULO:7170/SSQ872
ORIGEN:PAZ DE ARIPORO
DESTINO:YOPAL

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TPZ-293089	9	22.000

TOTAL TIQ:$22.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

TOTAL:$22.000
SUCURSAL:PAZ DE ARIPORO
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:OMAR VELaZQUEZ

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Yopal	**FECHA**	16 de diciembre de 2023	**REGIONAL**	Casanare	55.306.997
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CAFEC - Carrera 19 No. 36 - 68 Yopal - Casanare					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4548947 de 6 de febrero de 2023					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**Michael Sebastián Herrera Cristiano**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Mónica Lucía Mancipe Rivera**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Mónica Lucía Mancipe Rivera**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**Miriam Ramírez Rincón**	
CONTABILIDAD		**Nubia Aurora Sandoval Bohorquez**	
TESORERIA		**María Sorley Velandia Comayán**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**Mónica Lucía Mancipe Rivera**	
BIBLIOTECA	X	**María Aleida Henao Ayala / Edwin Zamir Copete**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Mónica Lucía Mancipe Rivera**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : El presente formato se formaliza el día 15 de diciembre de 2023, debido a la fecha de terminación del contrato, que es el sábado 16 de diciembre, por motivo de calendario académico.

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) SUAREZ CUTHA SONIA CATALINA identificado(a) con CC. 55306997 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2023 a las 18:35:37

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.